

様式第1号（第2条関係）

すくすく子宝祝金受給者台帳

申請年月日		平成 年 月 日		台帳番号	
受給者	住所				
	氏名		電話番号		
支給要件児童氏名					
続柄・生年月日		平成 年 月 日生			
家族の状況	氏名	生年月日	続柄	備考	
認定年月日		支払年月日		支給額	
年 月 日		年 月 日		円	
備考					

菊池市長様

申請者 住所

氏名



すくすく子宝祝金受給申請書

すくすく子宝祝金の支給を受けたく、菊池市すくすく子宝祝金の支給に関する規則第5条の規定により申請します。

記

申請者	氏名			
	住所	菊池市		
支給要件児童氏名				
続柄・生年月日		() 平成 年 月 日生		
家族の状況	氏名	生年月日	続柄	備考
振込先（口座番号）		銀行		支店
		普通・当座		口座番号
請求者の連絡先		携帯	—	—
		自宅	—	—
		その他	—	—

様

菊池市長

すくすく子宝祝金受給認定通知書

平成 年 月 日付けで申請のあったことについて、下記のとおりすくすく子宝祝金の交付を決定したの通知します。

記

認定に関する事項		
受給者氏名		
受給者住所		
支給要件児童氏名		
続柄・生年月日		平成 年 月 日
支給内容	円	菊池市内共通商品券 円
口座振込時期	平成 年 月	

すくすく子宝祝金請求書

菊池市長 様

合計請求金額	円
内訳 現金	円
菊池市内共通商品券	円

但し、すくすく子宝祝金として

支給要件児童氏名	
生 年 月 日	
申請者との続柄	子

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

申請者 住所
氏名

平成 年 月 日

菊池市長 様

すくすく子宝祝金代理受領委任状

すくすく子宝祝金について、菊池市内共通商品券で受領したいので、次のとおり委任します。

記

委任者（受給者）

（住所）

（氏名）

印

（電話番号）

上記の権限の委任を受けることを承諾します。

受任者（すくすく子宝祝金額の受領を行い、市へ菊池市内共通商品券の発行を行う者）

（住所） 菊池市隈府 884 番地 1

（氏名） 菊池市商工会 会長

印

※（お願い）

・委任者の方へ

この委任状は、受任者の押印を受け、市へ提出してください。

菊池市商工会
会長 様

菊池市長

すくすく子宝祝金代理受領認定及び菊池市内共通商品券発行依頼書

年 月 日付け 第 号で決定通知を行った（交付決定者氏名）より、すくすく子宝祝金請求書及び代理受領委任状の提出がありました。

審査を行った結果、代理受領を認定し、代理受領受任者へ支出（口座振込）することとしましたので、下記のとおり菊池市内共通商品券を発行していただきますようお願いします。

記

代理受領委任者 （交付決定者）		
商品券の額		
菊池市内共通商品券発行枚数		（合計） 枚 （券） 枚 （券） 枚
これより以下、自書すること。		
発行	菊池市商工会担当	（氏名の署名） 印
受け渡し年月日		年 月 日 時 分
受け渡し場所		菊池市商工会 その他（ ）
菊池市内共通商品券受取枚数		（合計） 枚 （券） 枚 （券） 枚
受取	菊池市 課	（氏名の署名） 印

※ 後の事故防止のため、菊池市内共通商品券の発行の際には、菊池市商工会担当者及び本市担当者の双方が上表に必要な事項を記入し、記入後の本書写しを本市担当者へ提出されますようお願いします。

平成 年 月 日

菊池市長 様

住 所
請 求 者
氏 名 印

すくすく子宝祝金交付に伴う菊池市内共通商品券受領確認書

年 月 日付け菊子第 号で交付通知のあった菊池市内共通商品券について、下記のとおり確かに受領しました。

記

商 品 券 の 額		円
商品券交付枚数		(合 計) 枚 (券) 枚 (券) 枚
これより以下、自書すること。		
交 付	菊池市 課	(氏名の署名) 印
受 け 渡 し 年 月 日		年 月 日 時 分
受 け 渡 し 場 所		菊池市役所子育て支援課 その他 ()
商品券受取枚数		(合 計) 枚 (券) 枚 (券) 枚
受 取		(氏名の署名) 印

様

菊池市長

すくすく子宝祝金支払通知書

すくすく子宝祝金の支払については、下記のとおり、あなたの預貯金等の口座に振り込みますので通知します。また、菊池市内共通商品券を交付しますので、平成 年 月 日までに印鑑をご持参のうえ、下記担当課においでください。

支給内容	支給要件の児童の氏名			
	支払期日	平成 年 月 日		
	支払内容	円	菊池市内 共通商品券	円
	備考	※商品券の有効期限は、 月末までですので、お早めにご利用ください。		

担当課：子育て支援課